

## 児童在籍簿

取扱注意

令和 年4月1日現在

ふりがな 児童氏名			男 女	平成 年 月 日生	
ふりがな 保護者名			年 組 担任名	喜連川 小学校 年 組 先生	
現 住 所	〒329- さくら市			TEL	
緊急時 連絡先 (お名前・続柄)	1. _____ [ ] TEL ( ) 2. _____ [ ] TEL ( ) 3. _____ [ ] TEL ( ) メールアドレス _____ @		健 康 管 理	かかりつけの病院名 内科 TEL ( ) 外科 TEL ( )	
※会社やご自身の携帯番号等 緊急時に 必ずつながる電話番号を記入して下さい。					
家 族 構 成 ・ 同 居 人	続柄	氏 名	年齢	職業(勤務先名)・学校名学年	電 話 番 号
※ 健康上注意が必要なこと等、心配なこと がありましたら、何でもご記入下さい。 「おやつ」が出ますので、食物アレルギー 等がありましたら記入して下さい。			※住居までの略図(道順を赤線でかく)		
平熱 ℃					
※お迎えにくる人と時間(多い順に記入)					
1. ( : ) 2. ( : ) 3. ( : )					

注) 学年・組・担任名については、新年度になってから記入します。